

デュタステリド同意書

- デュタステリドは、テストステロンと 5α 還元酵素の結合を阻害し、薄毛の進行を遅らせたり抜け毛を減らします。

デュタステリドを内服していただくに際し、下記事項をよくお読みください。
ご理解頂けましたら各項目の□に✓を入れてご署名をお願いいたします。
ご不明な点がございましたら、お申し付けください。

- 1. 内服開始後 2 か月ぐらいは抜け毛が増えることがあります。通常はその後回復します。効果が確認できるまで、通常 6 か月程度かかります。
- 2. 効果や副作用は個人差がありますのでご了承ください。
- 3. 前立腺癌検診や泌尿器科受診の際は本剤を服用していることをお知らせください。
- 4. デュタステリドは前立腺癌検査で測定される PSA 値を約 50%低下させます。
- 5. 内服中及び内服終了後一定の期間内（6 か月）の方は献血できません。
- 6. 肝機能障害のある方や女性、20 歳未満の方はこの治療を受けられません。

私は、上記の事項を理解した上で、
デュタステリドの治療を受ける事に同意いたします。



こどもとおとなの皮膚科クリニック院長殿

担当医師名

同意日： 年 月 日

患者氏名：